<p>30. Un visa pour les Etats-Unis vous a-t-il déjà été accordé? ☐ Oui ☐ Non Date: _____ Lieu: _____ Catégorie de visa: _____</p>	<p>31. Un visa pour les Etats-Unis vous a-t-il été refusé? ☐ Oui ☐ Non Date: _____ Lieu: _____ Catégorie de visa: _____</p>												
<p>32. Avez-vous l'intention de travailler aux Etats-Unis? ☐ Oui ☐ Non <i>Si Oui, indiquer le nom et l'adresse complète de votre employeur</i></p>	<p>33. Avez-vous l'intention d'étudier aux Etats-Unis? ☐ Oui ☐ Non <i>Si Oui, indiquer le nom et l'adresse de l'Etablissement</i></p>												
<p>34. Nom et lien de parenté des personnes qui vous accompagnent:</p>													
<p>35. Vous a-t-on annulé ou révoqué un visa pour les Etats-Unis? ☐ Oui ☐ Non</p>	<p>36. Une requête pour l'obtention d'un visa d'immigration a-t-elle été déposée en votre faveur? <i>Si Oui, préciser le lien de parenté:</i> ☐ Oui ☐ Non</p>												
<p>37. Avez-vous des parents aux Etats-Unis (Résident permanent ou de nationalité américaine) Répondre par Oui ou par Non - Indiquer leur statut (Ex: Résident permanent, Ressortissant américain, touriste, étudiant, employé aux Etats-Unis)</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 25%;">☐ Oui ☐ Non</td> <td style="width: 25%;">Epoux/ Epouse _____</td> <td style="width: 25%;">☐ Oui ☐ Non</td> <td style="width: 25%;">Fiancé/ Fiancée _____</td> </tr> <tr> <td>☐ Oui ☐ Non</td> <td>Père/ Mère _____</td> <td>☐ Oui ☐ Non</td> <td>Fils/ Fille _____</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Frère/ Soeur _____</td> </tr> </table>		☐ Oui ☐ Non	Epoux/ Epouse _____	☐ Oui ☐ Non	Fiancé/ Fiancée _____	☐ Oui ☐ Non	Père/ Mère _____	☐ Oui ☐ Non	Fils/ Fille _____				Frère/ Soeur _____
☐ Oui ☐ Non	Epoux/ Epouse _____	☐ Oui ☐ Non	Fiancé/ Fiancée _____										
☐ Oui ☐ Non	Père/ Mère _____	☐ Oui ☐ Non	Fils/ Fille _____										
			Frère/ Soeur _____										
<p>38. LIRE LES QUESTIONS ATTENTIVEMENT ET COCHER LA CASE CORRESPONDANT A VOTRE REPONSE Conformément à la loi Américaine, certaines personnes ne peuvent obtenir un visa que sur dérogation préalable. Les situations suivantes correspondent-elles à votre cas?</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Avez-vous déjà été arrêté(e) ou condamné(e) pour délit ou crime, indépendamment des mesures d'amnistie ou de grâce (ou autre décision judiciaire) dont vous auriez pu bénéficier? Avez-vous été impliqué(e) dans un trafic/vente de substances prohibées (stupéfiants)? Vous êtes-vous livré(e) à la prostitution ou au proxénétisme? ☐ Oui ☐ Non ● L'entrée aux Etats-Unis vous a-t-elle été refusée, ou avez-vous fait l'objet d'un interrogatoire dans le cadre d'une mesure d'expulsion? Avez-vous tenté d'obtenir un visa ou d'autres avantages liés à l'immigration (ou aidé un tiers) par des moyens illégaux ou frauduleux ou de fausses déclarations? Avez-vous, sous couvert d'un visa F, fréquenté un établissement primaire ou secondaire public, après le 30 novembre 1996, sans avoir remboursé cet établissement? ☐ Oui ☐ Non ● Avez-vous l'intention de contrevenir à la réglementation en matière d'exportations, de vous livrer à des activités subversives, terroristes ou autres activités illégales? Etes-vous membre ou représentant d'une organisation terroriste définie comme telle par le Secrétaire d'Etat Américain? Avez-vous participé à des persécutions nazies? Avez-vous participé à un génocide? ☐ Oui ☐ Non ● Avez-vous enfreint la législation américaine en matière de visas, séjourné illégalement ou été expulsé(e) des Etats-Unis? ☐ Oui ☐ Non ● Avez-vous retenu hors des Etats-Unis un enfant mineur américain dont la garde avait été confiée à ses parents par un tribunal américain? Avez-vous voté aux Etats-Unis en infraction à la loi électorale? Avez-vous renoncé à la nationalité américaine pour échapper au fisc? ☐ Oui ☐ Non ● Avez-vous contracté récemment ou non une maladie contagieuse constituant une menace pour la santé publique? Etes-vous atteint de troubles physiques ou mentaux graves? Etes-vous (avez-vous été) toxicomane ou avez-vous fait usage de stupéfiants? ☐ Oui ☐ Non <p>Une réponse affirmative ne signifie pas le rejet de la demande mais un entretien avec un officier consulaire peut être exigé.</p>													
<p>39. Une autre personne a-t-elle rempli ce formulaire en votre nom? <i>Si Oui, lui demander de remplir la case 40</i> ☐ Oui ☐ Non</p>													
<p>40. Ce formulaire a été complété par:</p> <p>NOM : _____ Lien de parenté avec le demandeur: _____</p> <p>ADRESSE: _____</p> <p>Signature de la personne qui a complété le formulaire: _____ DATE (jj/mm/aaaa) _____</p>													
<p>Je certifie avoir lu et compris les questions énoncées dans ce formulaire et y avoir répondu avec exactitude, sauf erreur ou omission. Je reconnais avoir été informé(e) du fait que toute déclaration erronée ou trompeuse peut conduire à un refus définitif ou à l'interdiction du territoire américain. Je reconnais qu'un visa ne garantit pas nécessairement l'admission aux Etats-Unis si l'officier d'immigration se prononce pour une mesure de refoulement.</p> <p>SIGNATURE DU DEMANDEUR _____ DATE (jj/mm/aaaa) _____</p>													
<p style="text-align: center;">Réglementation relative à la Protection de la Vie Privée et à la Simplification des formalités</p> <p>Conformément à l'Article 222(f) de l'INA (Immigration and Nationality Act), les dossiers relatifs à l'établissement des visas ne doivent être utilisés que pour la formulation, l'amendement et l'application de la loi sur l'Immigration et la Nationalité et de façon générale en application de la législation américaine. Des copies certifiées conformes peuvent être remises à un tribunal pouvant attester que l'information est sollicitée dans le cadre d'une affaire dont il a été saisi.</p> <p>Temps estimé pour remplir le formulaire : une heure environ y compris le temps de recherche, de rédaction et de relecture des réponses. Vous n'êtes tenu de répondre aux questions que si le formulaire porte un numéro de contrôle OMB valide. Vous pouvez adresser vos commentaires et suggestions pour une simplification du formulaire à l'adresse suivante: U.S. Department of State, A/RPS/DIR, Washington, D.C. 20520.</p>													